

Mgr. Kateřina Mannheimová  
Základní škola a mateřská škola Žabeň,  
příspěvková organizace  
Žabeň 150  
739 25 Žabeň

## Žádost o odklad

Jméno a příjmení žadatele: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

### Žádost

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**žádám o odklad povinné školní docházky.**

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis žadatele: \_\_\_\_\_